

Директору МБОУ СОШ 5  
Ф.А.Панеш  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ Адрес места жительства

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в МБОУ СОШ 5 моего ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ 5 г. Белореченска  
прибывшего из (дошкольное учреждение) \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да / нет)

Справка подтверждения от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдана \_\_\_\_\_

Мой сын /дочь имеет (не имеет) преимущественное право на обучение по программе начального  
общего образования, так как в \_\_\_\_\_ МБОУ СОШ 5 уже обучается его (ее) \_\_\_\_\_,  
проживающий с ним (ней) совместно.

Ребенок со статусом ОВЗ нуждается в обучении по адаптированной программе (да / нет)

ФИО матери: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

ФИО отца: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

Прошу организовать обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного  
\_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными програм-  
мами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности  
\_\_\_\_\_ ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия И.О.

Даю согласие \_\_\_\_\_ на обработку моих персональных данных и персональных  
данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в порядке, установленном  
законодательством РФ.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия И.О.

